

## COLUMNA

**Diego Rodríguez Navarro**  
Matrón y académico Escuela de Obstetricia  
Universidad Andrés Bello



# Vacuna contra el virus sincicial en el recién nacido

“Se acerca el invierno”, decía una serie conocida a nivel mundial y las poblaciones de riesgo lo resienten. La influenza, que afecta a los adultos mayores y a las embarazadas, y el virus sincicial (VRS) son de los principales virus que aquejan a los recién nacidos y lactantes en la población.

Para la influenza existen campañas de vacunación continuas en las cuales se promueve la vacunación de la población de riesgo, pero para el virus respiratorio sincicial, que es muy riesgoso para los recién nacidos, no teníamos muchas herramientas.

En las neonatologías y pediatrias chilenas teníamos el Palivizumab, medicamento monoclonal, el cual disminuye la probabilidad de afecciones graves del VRS. Sin embargo, este medicamento debe aplicarse en cinco dosis mensuales lo que resulta muy complejo de aplicar en la población.

Recientemente, llegó un carga-

mento de Nirsevimab, un nuevo medicamento parecido al anterior, pero que se administra en una sola dosis y disminuye las afecciones graves del VRS, lo que también disminuiría la carga de camas críticas. Como información a los padres, hay que indicar que la vacuna está probada desde hace varios años y su administración es segura. La vacuna se administra por vía intramuscular y puede aplicarse junto con otras vacunas.

Además de asegurar a su bebé, contribuye con la disminución del uso de camas críticas, por lo cual es importante que vacunen a sus hijos y no tengan miedo de su uso.

Las reacciones adversas más comunes son mínimas, tales como el dolor o la inflamación al administrarla, y rara vez podría provocar un brote febril. Además, no tiene contraindicación para utilizarse con otras vacunas.

Por lo que la vacuna está completamente recomendada.